

**GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA KELOMPOK
BERISIKO SINDROM KORONER AKUT DI DESA DRONO
KECAMATAN NGAWEN KABUPATEN KLATEN**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



Oleh :

AGDAMA REVONDIKA MASHUDHI

J 210.160.121

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2020

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa

Skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA KELOMPOK
BERISIKO SINDROM KORONER AKUT DI DESA DRONO
KECAMATAN NGAWEN KABUPATEN KLATEN**

Diajukan Oleh :

Agdama Revondika Mashudhi

J210160121

Telah memenuhi syarat dan disetujui untuk Ujian Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Pembimbing,



Ns. Beti Kristinawati, M.Kep., Sp.Kep. MB

NIK. 100.1927

Tanggal : 11 Maret 2020

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA KELOMPOK
BERISIKO SINDROM KORONER AKUT DI DESA DRONO
KECAMATAN NGAWEN KABUPATEN KLATEN**

Oleh:

AGDAMA REVONDIKA MASHUDHI

J 210.160.121

Dipertahankan di hadapan Dewan Penguji

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Tanggal: 15 April 2020

Pembimbing

Ns. Beti Kristinawati, M.Kep., Sp.Kep.MB.

NIK. 100.1927

Penguji

Penguji I : Ns. Beti Kristinawati, M.Kep., Sp.Kep.MB. (

Penguji II : Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med

Penguji III : Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes., Ph.D

Menyetujui,

Kepala Program Studi Keperawatan

Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes., Ph.D

NIK. 660

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta**

Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes

NIK. 786



KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang melimpahkan karunia, kekuatan serta kelancaran kepada saya sehingga pada kesempatan ini saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Tindakan Pencegahan pada Kelompok Berisiko Sindrom Koroner Akut di Desa Drono Kecamatan Ngawen Kabupaten Klaten” tepat pada waktunya. Adapun tujuan dari penulisan penelitian adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh sidang skripsi guna memperoleh gelar sarjana Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.

Kesempatan kali ini saya hendak menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan sehingga skripsi ini dapat selesai tepat waktu. Tersusunnya skripsi ini tak lepas dari dukungan beberapa pihak, untuk itu saya mengucapkan terimakasih banyak kepada:

1. Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Mutalazimah, M. Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes. Ph.D. selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ns. Beti Kristinawati, M.Kep., Sp. Kep. M.B., selaku pembimbing. Saya mengucapkan terimakasih atas bimbingan dan nasihatnya dalam penyelesaian penelitian ini.
5. Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten yang telah membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
6. Pihak Puskesmas Ngawen yang telah memberikan kesempatan kepada saya melakukan penelitian ini.
7. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan oleh peneliti dari

semua pihak untuk kesempurnaan penulisan berikutnya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat tidak hanya bagi peneliti juga bagi para pembaca.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Surakarta, 11 Maret 2020

Agdama Revondika M.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Orang tua saya tercinta, Bapak Judi dan Ibu Sulastri. Terimakasih atas kasih sayang dan cinta kalian dari mulai saya lahir hingga sebesar ini. Terimakasih karena terus berjuang dan berdoa untuk saya, kakak, dan adik.
2. Kakak dan adik saya tercinta Mardhani Putra M. dan Sanjulyo Divalra M.. Kalian adalah musuh, saudara dan teman di waktu yang bersamaan, terimakasih karena selalu menjadi penyemangat untuk terus belajar menjadi saudara dan contoh yang baik bagi kalian.
3. Untuk Jihan Fadhilah terimakasih atas dukungan, motivasi, *support* dan do'anya disetiap harinya.
4. Sahabat-sahabat saya sejak awal kuliah Dirgo, Micho, Yoga, Sandy, Daviq, dan Fauzan. Terimakasih sudah menjadi *support system*, teman nongkrong, teman gabut, teman santuy selama masa kuliah ini.
5. Teman-teman seperbimbingan skripsi, yang selalu memotivasi satu sama lain.
6. Teman-teman S1 Keperawatan angkatan 2016 yang telah memotivasi dan saling berbagi ilmu selama kuliah.

**HALAMAN PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agdama Revondika Mashudhi
NPM : J 210.160.121
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA KELOMPOK
BERISIKO SINDROM KORONER AKUT DI DESA DRONO
KECAMATAN NGAWEN KABUPATEN KLATEN**

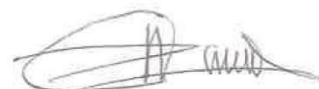
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasi skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta

Pada tanggal : 11 Maret 2020

Yang menyatakan



(Agdama Revondika M.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jln. A.Yani, Tromol Pos 1 Pabelan, Kartasura Telp. (0271) 717417
Surakarta 57102

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agdama Revondika Mashudhi
NIM : J 210.160.121
Program Studi : Keperawatan
Judul Skripsi : **GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA
KELOMPOK BERISIKO SINDROM KORONER
AKUT DI DESA DRONO KECAMATAN NGAWEN
KABUPATEN KLATEN**

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya buat dan yang saya serahkan ini merupakan hasil karya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan gelar serta ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 11 Maret 2020

Yang membuat pernyataan,

Agdama Revondika M.

GAMBARAN TINDAKAN PENCEGAHAN PADA KELOMPOK BERISIKO SINDROM KORONER AKUT DI DESA DRONO KECAMATAN NGAWEN KABUPATEN KLATEN

Oleh: Agdama Revondika Mashudhi

ABSTRAK

Sindrom koroner akut merupakan kumpulan dari gejala klinis yang disebabkan oleh aterosklerosis. Aterosklerosis menyebabkan pembuluh darah koroner menyempit dan berakibat ketidakadekuatan aliran darah menuju jantung. Ketidakmampuan untuk mengendalikan faktor risiko membuat kurangnya kesadaran dalam melakukan upaya deteksi dini dan pencegahan aktif. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gambaran tindakan pencegahan pada kelompok berisiko sindrom koroner akut di Desa Drono Kecamatan Ngawen Kabupaten Klaten. Jenis penelitian ini adalah penelitian *kuantitatif* dengan desain *deskriptif* menggunakan pendekatan *cross-sectional* dengan jumlah responden 118 yang diambil dengan teknik *total sampling*. Menggunakan instrumen penelitian berupa kuesioner sikap dan praktik pencegahan yang beracuan pada kuesioner *Knowledge Attitude Practice* (KAP). Teknik pengolahan data menggunakan uji *univariat* teknik *deskriptif frequency*. Hasil penelitian ini adalah sebagian besar responden berumur 40-60 tahun, berjenis kelamin perempuan, berpendidikan SMA dan faktor risiko tertinggi adalah hipertensi. Faktor-faktor risiko yang dominan muncul adalah hipertensi, diabetes melitus, obesitas, merokok, dan kolesterol. Pencegahan mengenai faktor risiko sindrom koroner akut rata-rata responden memiliki sikap yang baik, sedangkan praktik dalam pencegahan mengenai faktor risiko sindrom koroner akut menunjukkan bahwa responden sebagian besar kurang mampu melakukan pencegahan.

Kata Kunci: Sindrom Koroner Akut, Pencegahan.

ABSTRACT

Acute coronary syndrome is a collection of clinical symptoms caused by atherosclerosis. Atherosclerosis causes the coronary arteries to narrow and results in inadequate blood flow to the heart. The inability to control risk factors creates a lack of awareness in making early detection and active prevention efforts. This study aims to identify the picture of preventive measures in groups at risk of acute coronary syndrome in Drono Village, Ngawen District, Klaten Regency. This type of research is a quantitative study with a descriptive design using a cross-sectional approach with 118 respondents taken by total sampling technique. Using research instruments in the form of attitude and prevention questionnaires referenced in the Knowledge Attitude Practice (KAP) questionnaire. Data processing techniques using descriptive frequency univariate test techniques. The results of this study were the majority of respondents aged 40-60 years, female sex, educated high school and the highest risk factor was hypertension. The dominant risk factors that emerge are hypertension, diabetes mellitus, obesity, smoking, and cholesterol. Prevention of risk factors for acute coronary syndrome the average respondent has a good attitude, while the practice in prevention of risk factors for acute coronary syndrome shows that most respondents are less able to do prevention.

Keywords: *Acute Coronary Syndrome, Prevention.*

MOTTO

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.”

(Q.S. Al-Insyirah [94] : 6-8)

“Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan shalat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang sabar”

(Q.S Al-Baqarah : 153)

“Dadio awakmu dewe ora usah macak utowo mekso tiru-tiru gayane kancane”

(Kalem Wae)

“Tahu apa yang harus anda lakukan Tak perlu banyak bicara”

(Penulis)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	vii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
MOTTO	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Masalah Penelitian	6
D. Tujuan Penelitian.....	6
E. Manfaat Penelitian.....	7
F. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORI.....	10
A. Tinjauan Pustaka	10
1. Sindrom Koroner Akut.....	10
2. Tindakan Pencegahan.....	19
B. Kerangka Teori.....	24
C. Kerangka Konsep	25
D. Pertanyaan Penelitian	25
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	26
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian	26
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	26
C. Populasi Dan Sampel Penelitian	26
D. Variabel Penelitian	28
E. Definisi Operasional.....	28

F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Uji Validitas Dan Reliabilitas Instrumen	31
H. Etika Penelitian	33
I. Pengolahan Data.....	34
J. Metode Analisa Data	35
K. Jalannya Penelitian	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Hasil Penelitian	40
1. Karakteristik Responden.....	40
2. Pencegahan Sindrom Koroner Akut.....	42
3. Analisa Pencegahan Sindrom Koroner Akut	43
B. Pembahasan	48
1. Karakteristik Responden.	48
2. Gambaran Pencegahan Sindrom Koroner Akut	56
C. Keterbatasan Penelitian.....	60
BAB V PENELITIAN.....	61
A. Kesimpulan	61
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori	24
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	25
Gambar 3.1 Alur Penelitian	39

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian.....	28
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Sikap Pencegahan Sindrom Koroner Akut	30
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuesioner Praktik Pencegahan Sindrom Koroner Akut	30
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	40
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Sikap Pencegahan Sindrom Koroner Akut.....	43
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Praktik Pencegahan Sindrom Koroner Akut.....	43
Tabel 4.4 Analisis Sikap Pencegahan Terhadap Karakteristik Responden	44
Tabel 4.5 Analisis Praktik Pencegahan Terhadap Karakteristik Responden.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Lembar Permohonan Menjadi Responden.
- Lampiran 2.** Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3.** Lembar Kuesioner Data Demografi Responden.
- Lampiran 4.** Lembar Kuesioner Sikap Pencegahan Sindrom Koroner Akut
- Lampiran 5.** Lembar Kuesioner Praktik Pencegahan Sindrom Koroner Akut
- Lampiran 6.** Surat Keterangan Studi Pendahuluan.
- Lampiran 7.** Surat Kelayakan Etik
- Lampiran 8.** Hasil Uji Validitas Kuesioner Sikap pencegahan
- Lampiran 9.** Hasil Uji Validitas Kuesioner Praktik Pencegahan
- Lampiran 10.** Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Sikap Pencegahan
- Lampiran 11.** Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Praktik Pencegahan
- Lampiran 12.** Hasil Pengolahan Data Sikap Pencegahan
- Lampiran 13.** Hasil Pengolahan Data Praktik Pencegahan